

Cuestionario sobre enfoque organizativo, clínico y terapéutico de la Osteoporosis por los Especialistas en Reumatología

Datos de clasificación (1^{er} bloque)

- 1) Indica el tipo de centro en el que realizas la mayor parte de tu actividad asistencial, sobre la que responderás a las preguntas de este cuestionario (*se puede marcar más de una respuesta*):
- Hospital terciario
 - Hospital comarcal
 - Centro de especialidades
 - Otros
 - o Indicar: _____

Número de adjuntos en su equipo: _____

Este cuestionario plantea preguntas sobre diferentes temas relacionados con la osteoporosis. Específicamente sobre:

- Osteoporosis primaria que sería la osteoporosis postmenopáusica con o sin fractura.
- Osteoporosis secundaria: la asociada a otras enfermedades metabólicas o inflamatorias, corticoides, hipogonadismo...
- Fractura por fragilidad

Sobre el volumen de pacientes

- 2) ¿Cuántos pacientes, en los que la Osteoporosis (OP) /fractura por fragilidad ha sido el principal motivo de consulta, ha atendido la última semana que paso consulta?
- (*poner número ó se ofrece un contador*) _____

De estos, ¿Qué porcentaje de pacientes eran mujeres postmenopáusicas sin otras causas secundarias de OP?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué porcentaje eran una primera consulta?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué porcentaje podrían haber sido atendidos sólo en Atención Primaria?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

Procedencia del paciente con OP

- 3) ¿Está incluida la Osteoporosis en la cartera de servicios de Reumatología?

Si No

En caso negativo, indique desde qué especialidad se atiende a los pacientes con OP en su centro _____

En la derivación de pacientes con Osteoporosis desde Atención Primaria (AP) a Reumatología, en su Hospital/Área:

- 4) Existe un protocolo de derivación de AP a Reumatología:

Si No

- 5) ¿Incluye la valoración de los factores de riesgo clínico?

Si No

- 6) ¿Incluye haber realizado una densitometría (DEXA)

Si No

- 7) ¿En qué porcentaje considera que se cumple el protocolo de derivación?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

- 8) De cada 10 pacientes con OP /fractura, ¿Cuántos proceden de primaria?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9) ¿Desde qué especialidades les derivan pacientes con OP /fractura? Se puede marcar más de una opción

- Atención Primaria
- Traumatología
- Oncología
- Ginecología
- Neumología
- Otras (Indicar)_____

10) En la última semana ¿cuántos pacientes aproximadamente ha atendido en consulta por los siguientes motivos? / Pensado en su actividad asistencial reciente, indique con qué frecuencia ha atendido consultas por estos motivos, *según la siguiente escala*

Nunca	Rara vez	De vez en cuando	A menudo	Con mucha frecuencia
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Valoración de resultados de DEXA			1 2 3 4 5	
Haber tenido una fractura por fragilidad			1 2 3 4 5	
Estar en tratamiento con inhibidores de la aromatasa			1 2 3 4 5	
Tener menopausia precoz			1 2 3 4 5	
Estar en tratamiento con corticoides			1 2 3 4 5	
Evaluar Osteoporosis en pacientes con enfermedad inflamatoria articular (p.e. AR)			1 2 3 4 5	
Problemas dentales /dudas del dentista relacionados con el tratamiento de la OP			1 2 3 4 5	
Dudas acerca del tratamiento con Denosumab			1 2 3 4 5	
Dudas acerca del tratamiento con Bisfosfonatos			1 2 3 4 5	
Otros motivos de consulta relacionadas con la OP que crea de interés por su importancia y /o prevalencia en su consulta			1 2 3 4 5	

Atención del paciente con OP derivado desde Atención Primaria

11) Los pacientes con OP, derivados de AP ¿Con cuál/es de las siguientes pruebas diagnósticas acuden a Reumatología? *Indique en cada caso la frecuencia con la que recibe información de esa prueba en pacientes derivados.*

Pruebas	0% Nunca (1)	25% A Veces (2)	50% veces (3)	75% Con frecuencia (4)	100% Siempre (5)
DEXA	1	2	3	4	5
Rx de columna dorsal / lumbar	1	2	3	4	5
Parámetros analíticos básicos (hemograma y bioquímica, VSG...)	1	2	3	4	5

Valoración analítica metabólica básica (incluye al menos calcio, fósforo, 25OH Vitamina D)	1	2	3	4	5
Valoración de Factores de Riesgo mediante FRAX	1	2	3	4	5
Valoración de factores de riesgo por otra escala/método distinta a FRAX	1	2	3	4	5

12) En su opinión, ¿Cuánto de necesario es que el paciente traiga cada una de estas pruebas? *Indique para cada prueba la importancia que Ud. le atribuye*

Pruebas	Nula (1)	Poca (2)	Depende mucho (3)	Tiene importancia (4)	Mucha importancia (5)
DEXA	1	2	3	4	5
Rx de columna dorsal / lumbar	1	2	3	4	5
Parámetros analíticos básicos (hemograma y bioquímica, VSG...)	1	2	3	4	5
Valoración analítica metabólica básica (incluye al menos calcio, fósforo, 25OH Vitamina D)	1	2	3	4	5
Valoración de Factores de Riesgo mediante FRAX	1	2	3	4	5
Valoración de factores de riesgo por otra escala/método distinta a FRAX	1	2	3	4	5

13) En su Área Sanitaria tiene Ud. acceso a DEXA

Si No

14) Con relación a la DEXA. Su opinión sobre los informes que recibe:

Total desacuerdo (1)	Un poco en desacuerdo (2)	Indiferente (3)	Un poco de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
----------------------	---------------------------	-----------------	------------------------	---------------------------

El informe inicial de DEXA incluye contenidos explicativos, además de los valores T y Z que ayude en la toma de decisiones clínicas 1 2 3 4 5

El informe de seguimiento de DEXA incluye texto explicativo que ayude a conocer la evolución del paciente 1 2 3 4 5

16.1) Si ha hay consulta monográfica de OP, *por favor indicar*

- ¿Cuántos médicos pasan esa consulta? (nº) Lo desconozco
 ¿Cuántos días por semana se pasa esa consulta? (nº) Lo desconozco

La consulta monográfica de OP atiende, *por favor elegir solo una respuesta*

- Todo tipo de paciente
 Principalmente Pacientes de alto riesgo
 Principalmente OP Secundaria

16.2) Si no ha hay consulta monográfica de OP, *por favor elegir solo una respuesta*

- No se considera necesario
 No se dispone de recursos

17) Respecto a las Unidades de fractura FLS coordinadas :

	Existe en la actualidad	Se tiene previsto implantar en el futuro (<2 años)
Unidades de fractura FLS coordinadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17.3) Si ha hay Unidades de fractura FLS coordinadas, ¿está coordinada por Reumatología?

- Si No

Indicadores sobre la Consulta de Reumatología en pacientes con OP

18) Indique los valores de referencia de su servicio en los siguientes indicadores

Tiempo de demora para una 1ª consulta de OP	(nº semanas)	No se dispone del dato
Tiempo de demora para una revisión de OP	(nº semanas)	No se dispone del dato
Índice de revisión / nuevas consultas en OP		No se dispone del dato
Si existe opción telemática, Tiempo de respuesta a una Interconsulta sobre OP	(nº días)	No se dispone del dato

19) En su servicio, el posicionamiento de la OP respecto a las demás enfermedades reumáticas es:

- Mejor Igual Peor

20) Sobre los indicadores de calidad en OP, señalar si se aplican en su servicio y en qué medida considera que son indicadores necesarios para el correcto seguimiento de esta patología

	Se aplican (% de 0-100 casos)	Se considera necesarios para el correcto seguimiento de esta patología (1-5)
Indicadores de calidad en OP propuestos por la SER		
Índices de Calidad de Vida y/o escalas funcionales (OQLQ, QUALEFFO y ECOS-16)		

Indicadores de calidad específicos de su servicio para OP		
---	--	--

Señale (si procede) el indicador de calidad específico del servicio:

Informe y Seguimiento

21) A continuación planteamos una serie de enunciados sobre el Informe de Seguimiento del paciente con OP. *Indica tu grado de conformidad con cada enunciado*

Total desacuerdo (1)	Un poco en desacuerdo (2)	Indiferente (3)	Un poco de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
Actualmente nuestro Informe suele ser extenso				1 2 3 4 5
Nuestro informe incluye recomendaciones de tratamiento y hábitos osteosaludables				1 2 3 4 5
Actualmente nuestro Informe especifica con claridad y concisión el tratamiento / plan a seguir				1 2 3 4 5
Nuestro Informe incluye los datos de la DEXA				1 2 3 4 5
Nuestro Informe explica los datos de la DEXA				1 2 3 4 5
Nuestro Informe incluye el FRAX				1 2 3 4 5
Un informe de diagnóstico, tratamiento y recomendaciones de seguimiento completo podría diferenciar al reumatólogo frente a otras especialidades que atienden la OP				1 2 3 4 5

La enfermería y los programas de prevención en pacientes con OP

22) ¿Dispone su servicio de una enfermera especializada en Reumatología?

Si

No

23) De la siguiente relación de tareas, indique cuáles realiza la enfermería en su servicio (*marque las que realiza*)

Da dietas a los pacientes	<input type="checkbox"/>
Explica los ejercicios	<input type="checkbox"/>
Proporciona folletos informativos sobre la osteoporosis	<input type="checkbox"/>
Aclara cuestiones sobre la toma y/o administración de los fármacos de la Osteoporosis	<input type="checkbox"/>
Administra Denosumab /Bisfosfonatos IV	<input type="checkbox"/>
Atiende las dudas (incluidas las telefónicas) de los pacientes	<input type="checkbox"/>
Instruye sobre la prevención de efectos secundarios	<input type="checkbox"/>
Recibe pacientes para consulta específica de educación en Osteoporosis	<input type="checkbox"/>
Instruye a los pacientes para la prevención de caídas	<input type="checkbox"/>

Áreas de Mejora frente a la OP

24) Hemos identificado algunas áreas de mejora con relación a la labor asistencial en OP por el Reumatólogo. Por favor indica la importancia que crees que tiene implementar cada una de estas mejoras

Nada necesaria (1) Poco necesaria (2) En casos concretos (3) Necesaria (4) Totalmente necesaria (5)

Mejorar la información que facilitamos a los pacientes desde la web de la SER	1	2	3	4	5
Mejorar los Informes de alta de los pacientes	1	2	3	4	5
Homogeneizar los criterios en la solicitud de las pruebas entre los reumatólogos y atención primaria	1	2	3	4	5
Homogeneizar y clarificar los criterios de derivación de pacientes con OP a Reumatología	1	2	3	4	5
Potenciar el papel del Reumatólogo como experto en OP	1	2	3	4	5
Potenciar la formación del médico de AP en OP	1	2	3	4	5
Potenciar la relación con AP en relación a la OP					
Establecer desde la SER un protocolo o Guía de OP práctico y definido	1	2	3	4	5
Potenciar la formación de enfermeras especializadas desde la SER	1	2	3	4	5
Impulsar las consultas telemáticas en OP	1	2	3	4	5
Promover talleres de organización asistencial en OP	1	2	3	4	5
Crear un Registro, a nivel de la SER, sobre enfermedades óseas menos frecuentes o raras	1	2	3	4	5

Datos de clasificación (2^{er} bloque)

Edad (*revisar con SER*)

- 24-35
- 35-50
- 50-65
- > de 65

Sexo

- Hombre
- Mujer

Provincia

_____ (*desplegar opciones*)